POLIZZA RELA R.C. CAPOFAMIGLIA

ANNO 2018

PER GLI ISCRITTI ALLA FISAC CGIL DI MODENA

PIAZZA CITTADELLA, 36 - 41123 MODENA - TEL. 059-326261 FAX 059-2059784

Perseguendo l'obiettivo di offrire ai propri iscritti un servizio sempre più completo e al passo coi tempi, la **FISAC CGIL** di **Modena** per l'anno **2018,** ha stipulato a favore di tutti i propri iscritti la convenzione per la polizza di **Responsabilità Civile Famiglia**.
Tale copertura assicurativa amplia la gamma dei **SERVIZI OFFERTI GRATUITAMENTE** dalla **FISAC** e dalla **CGIL** e vi si aderisce automaticamente al solo atto dell'iscrizione.
Ne riportiamo le caratteristiche peculiari:

SINTESI DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA

La Società assicura il risarcimento delle somme (capitali, interessi e spese) che l'aderente al Sindacato, il coniuge convivente, i figli minorenni, altri familiari o persone con lui conviventi, siano tenuti pagare a terzi quali civilmente responsabili per danni (morte,lesioni personali o danni a cose o animali) verificatisi in relazione a:

1. **Fatti della vita privata**;
2. **Alla pratica di sport in genere** (escluse competizioni di carattere agonistico).
3. **Alla conduzione delle abitazione** (costituente dimora abituale, ivi compresa l'antenna televisiva; per i danni da spargimento d'acqua la garanzia è prestata con una franchigia assoluta di EURO 250,00 per sinistro);
4. **Alla proprietà detenzione ed uso di armi da fuoco** (a scopo non venatorio, per difesa, tiro a segno,tiro a volo e simili).
5. **Alla proprietà ed all'uso di velocipedi, animali da sella e di cani** (con applicazione su ogni sinistro cagionato dai cani di una franchigia assoluta di EUR 50,00. Relativamente alla proprietà ed uso di cani la stessa ha efficacia se l'Assicurato è in regola con il disposto dell'Ordinanza Ministeriale del 9/9/2003 e successive integrazioni).
6. **All'impiego di collaboratori familiari** (nello svolgimento delle proprie mansioni. Sono esclusi i danni fisici subiti dagli stessi).

Esclusioni

Sono esclusi dall'assicurazione i danni determinati da:

- ✓ Cagionati dolosamente;
- ✓ Derivanti dalla proprietà di fabbricati;
- ✓ Derivanti da lavori di ampliamento, sopraelevazione, demolizione e manutenzione straordinaria di fabbricati;
- ✓ Derivanti dalla proprietà, uso o guida di veicoli a motore, natanti, aeromobili, apparecchi per il volo;
- ✓ Derivanti dalla partecipazione a gare e competizioni;
- ✓ Derivanti dalla pratica del modellismo e parapendio;
- ✓ Alle cose che gli Assicurati detengano a qualsiasi titolo;
- ✓ Da furto, nonché i danni a cose altrui da incendio, scoppio ed esplosione di cose di proprietà degli Assicurati o da loro detenute avvenuti all'interno delle dimore indicate in scheda di polizza e relative pertinenze;
- ✓ Inerenti ad attività professionali;
- ✓ Derivanti dalla detenzione a qualsiasi titolo di animali non domestici;
- ✓ Da inquinamento;
- ✓ Derivanti da interruzione o sospensione totale o parziale, mancato o ritardati avvio, di attività di qualsiasi genere e di servizi;
- ✓ Avvenuti in occasione di fatti di guerra e insurrezioni, terremoti, inondazioni ed eruzioni vulcaniche;
- ✓ Da trasmutazione del nucleo dell'atomo nonché da radiazioni provocate artificialmente dall'accelerazione di particelle atomiche o da esplosione a radiazioni ionizzanti;
- ✓ A televisori, cellulari, smartphone, tablet, lettori MP3, macchine fotografiche.

Non sono considerati terzi : gli Assicurati, i loro ascendenti o discendenti.
L'assicurazione opera in SECONDO RISCHIO nel caso in cui gli assicurati abbiano un'altra assicurazione di Responsabilità Civile Verso Terzi

MASSIMALE

La garanzia di cui alla presente polizza si intende prestata per ogni assicurato per il **MASSIMALE** di **EUR 155.000,00** che rappresenta il massimo esborso da parte della Compagnia **per sinistro e per anno assicurativo**.

DECORRENZA E SCADENZA

La presente Assicurazione decorre dalle ore 24 del 31/12/2017 e scade alle ore 24 del 31/12/2018.

IN CASO DI SINISTRO

LA FASE DI DENUNCIA DEL SINISTRO È A TOTALE ONERE DEL SINGOLO ISCRITTO NONCHÉ ASSICURATO, QUINDI VI RACCOMANDIAMO DI SEGUIRE ATTENTAMENTE LE SEGUENTI INDICAZIONI PER UNA CORRETTA GESTIONE DEL SINISTRO CON IL BROKER ASSICURATIVO.

Denuncia del danno ed obblighi relativi

In caso di sinistro deve essere fatta denuncia (utilizzando il modulo precompilato sottostante) scritta indirizzata all'Intermediario cui è assegnato il contratto, **entro 10 giorni** dal momento in cui l'Assicurato ne ha avuto conoscenza.
La denuncia deve contenere la narrazione del fatto, l'indicazione delle conseguenze, il nome dei danneggiati e, possibilmente, dei testimoni nonché la data, il luogo e le cause del sinistro. Egli deve altresì comunicare gli estremi di eventuali polizze analoghe esistenti per il medesimo rischio o la dichiarazione di non essere altrimenti assicurato per la Responsabilità Civile del Capofamiglia.

L'Assicurato deve poi far seguire, nel più breve tempo possibile, le notizie, i documenti e gli atti giudiziari relativi al sinistro, adoperandosi alla raccolta degli elementi per la difesa, astenendosi in ogni caso da qualsiasi riconoscimento di proprie responsabilità.

Gestione delle vertenze – Spese legali e peritali

La Società assume, fino al termine del grado di giudizio in corso, la gestione delle vertenze tanto in sede stragiudiziale che giudiziale, sia civile che penale, a nome dell'Assicurato, designando ove occorra, legali o tecnici, e avvalendosi di tutti i diritti ed azioni spettanti all'Assicurato stesso. Sono a carico della Società le spese sostenute per resistere all'azione promossa contro l'Assicurato, entro il limite di un importo pari al quarto del massimale stabilito in polizza per il danno cui si riferisce la domanda. Qualora la somma dovuta al danneggiato superi detto massimale, le spese vengono ripartite fra la Società e l'Assicurato in proporzione del rispettivo interesse.

La Società non riconosce le spese incontrate dall'Assicurato per legali o tecnici che non siano da essa designati e non risponde di multe o ammende né delle spese di giustizia penale

DENUNCIA DI SINISTRO R.C. CAPOFAMIGLIA

(PER EVITARE ERRATE INTERPRETAZIONI SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

ASSICURATO (Cognome e Nome)_____

CODICE FISCALE _____

DOMICILIATO IN _____ **CAP** _____ **CITTÀ** _____ **PROV.** _____

DIPENDENTE DELLA BANCA_____ **TELEF.UFFICIO**_____

AGENZIA/Filiale_____ **RESPONSABILE SIG.**_____

SINDACATO DI APPARTENENZA _____ **REGIONE**_____

INDIRIZZO MAIL:_____

DESCRIZIONE_____

_____

_____

_____

_____

***DOCUMENTI PER L'ISTRUZIONE DELLA PRATICA DI RIMBORSO* :**

1. DENUNCIA DI SINISTRO DEBITAMENTE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE
2. FOTOCOPIA TESSERA SINDACALE O DICHIARAZIONE DEL SINDACATO
3. STATO DI FAMIGLIA O AUTOCERTIFICAZIONE
4. RICHIESTA DANNI DEL DANNEGGIATO
5. FATTURA E FOTOGRAFIE DEL DANNO PROVOCATO
6. L'ASSICURATO DEVE DICHIARARE SE E'IN POSSESSO DI ALTRA COPERTURA ASSICURATIVA PER LO STESSO RISCHIO
7. INDICARE NOMINATIVO CONTROPARTE CON RELATIVO INDIRIZZO, NUMERO TELEFONICO, CODICE FISCALE, COORDINATE BANCARIE PER IL RIMBORSO

IMPORTANTE: la denuncia di sinistro deve essere inviata a ½ posta, e/o via fax e/o via mail a :

RELA BROKER s.r.l. - PIAZZA DELLA VITTORIA, 12/15 - 16121 GENOVA

FAX 010/8562298

Telefono 010/5761990 (r.a.) - e-mail: sinistrige@relabroker.it

SI RICEVONO TELEFONATE PER I SINISTRI DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 18,00

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")
Con riferimento ai dati sensibili già a disposizione o che potranno essere acquisiti in futuro dalla Rela Broker s.r.l. dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del D.Lgs. e ai sensi degli artt. 23,26 e 43 dello stesso D.Lgs do il consenso a che i dati che mi riguardano vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione sindacale, della società di assicurazione e della società di brokeraggio assicurativo e resi pubblici solo in modo aggregato. La informiamo che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità obbligatorie renderà impossibile la stipula del contratto. "

Data_____ **firma leggibile**